

**O Č I T O V A N J E**  
**KANDIDATA/KANDITATKINJE O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE**  
**ZA ČLANA/ČLANICU VIJEĆA MJESNOG ODBORA**

\_\_\_\_\_

(naziv mjesnog odbora)

**Ja** \_\_\_\_\_

(ime i prezime)

\_\_\_\_\_

(adresa prijavljenog prebivališta)

\_\_\_\_\_

(broj važeće osobne iskaznice i mjesto izdavanja)

\_\_\_\_\_

(OIB)

**prihvaćam kandidaturu za člana/članicu Vijeća mjesnog odbora**

**U** \_\_\_\_\_

(mjesto i datum)

\_\_\_\_\_

(potpis kandidata)

**NAPOMENA:**

1. Očitovanje o prihvaćanju kandidature mora biti ovjereno od strane javnog bilježnika ili Gradskog izbornog povjerenstva za izbor članova/članica vijeća mjesnog odbora.
2. Obrazac MO-4 mora se priložiti uz prijedlog kandidacijske liste za izbor članova/članica vijeća mjesnog odbora.